



香港工人健康中心
Hong Kong Workers' Health Centre



本計劃由香港公益金資助
This project is supported by The Community Chest

232期 二零二四年十月



職業健康

特稿

「殷鑒不遠 預防職業意外傷亡」職業健康研討會回顧總結

預防專題

常見化學物質安全小百科系列（四）— 消毒酒精

康復專題

- （一）成功重返工作的個案分享
- （二）工傷工友在現行制度下的無所適從

過去數年，香港的職業傷亡個案數字一直徘徊在三萬多宗。就香港的職安健情況，香港工人健康中心曾在 2019 年舉辦一次職業健康研討會，邀請持份者一同探討預防職業傷亡的對策。很不幸地五年過去，本港的職業意外傷亡情況依然嚴峻，尤其致命個案數字更不跌反升，似乎問題癥結仍未被正視。有見及此，中心於 7 月 14 日的週年大會過後，再次以如何防止嚴重職業傷亡事故為主題，與不同的持份者進行了研討及交流。在芸芸討論當中，最讓筆者認同的是本港缺乏有系統及公開的事故調查分析，以致我們一直未能從過去有所缺失的經驗中借鏡學習，讓同樣的意外重複地發生。此外，筆者也深信建立良好的職安健管理文化可以幫助預防職業意外傷亡。而職安健管理必須包括有有效的雙向溝通，確保政策和措施夠「貼地」及能夠持續推行。本港的職安健制度存有許多不足的地方，不論是法例、教育、以至策略指標的訂立等等，都需要政府的正視和積極行動。

本期的職業健康除了收錄了「殷鑒不遠 - 預防職業意外傷亡」職業健康研討會的一篇特稿以與讀者回顧總結當日嘉賓的分享和討論外，亦繼續刊登了常見化學物質安全小百科。今期為讀者所介紹的化學品，是防疫必備的消毒酒精，藉以提高讀者對此常見化學品的認識。而本期的康復專題，我們會與讀者分享中心的一些工作成就和分析，當中有成功重返工作的工友的故事，和中心在提供支援服務的過程中對工傷工友的觀察，與及現行工傷康復制度對工友的影響分析。

目錄、編者的話	01
特稿： 「殷鑒不遠 預防職業意外傷亡」 職業健康研討會回顧總結	02-04
預防專題： 常見化學物質安全小百科系列（四） —— 消毒酒精	05-08
康復專題（一）： 成功重返工作的個案分享	09-10
康復專題（二）： 工傷工友在現行制度下的無所適從	11-12
職安剪報（2024 年 07 - 09 月）	15

職業健康 232 期通訊

出版 香港工人健康中心
專業顧問 余德新醫生
主編 尹晞雯
執行編輯 王俊鈞、孫嘉汶、謝韻儀
歡迎投稿意見交流

- 稿件體裁不限，字數不限，可輔以圖片
- 來稿請附姓名及聯絡方法
- 稿件可選用筆名
- 來稿一經刊登，可獲是期月刊及中心紀念品
- 來稿請寄九龍尖沙咀漆咸道南 87-105 號百利商業中心 1429-1437 室『香港工人健康中心』，信封註明『投稿』，電郵 info@hkwhc.org.hk 或傳真至 2728 6968 即可。

《職業健康》為香港工人健康中心出版之刊物。本刊所載資料為提供對職業健康問題的不同意見，以供業界及關心職業健康問題之社會人士參考討論。個別作者的意見未必代表香港工人健康中心之意見。因此，香港工人健康中心不會為任何因依賴本刊內任何資料而引致的任何損失或損害賠償負責。本刊資料可用作摘引，而任何方式之使用均必須附有確認聲明：資料來源於香港工人健康中心出版之《職業健康》。

「殷鑒不遠 預防職業意外傷亡」 職業健康研討會回顧總結

最近四年，香港職業傷亡致命個案死亡人數及每千名僱員的致命率錄得上升趨勢，而這兩年更是出現了數宗密閉空間工作嚴重傷亡事故，情況令人擔憂。今年五月，勞工處修訂了《密閉空間工作的安全與健康工作守則》，其中有不少內容因不能夠配合實際工作環境而引起各界的迴響。儘管勞工處近年來有就職業致命率上升的問題提出了多項解決方案和緩解措施，但卻難見改善成效，狀況可謂停滯不前。

以保障職業健康為服務宗旨的香港工人健康中心，在今年 7 月 14 日舉行第三十九屆週年大會暨「殷鑒不遠預防職業意外傷亡」職業健康研討會，當天除了有各方友好合作機構應邀出席外，我們亦很榮幸邀請到多位來自不同界別的專業人士作深入交流及討論。各講者及嘉賓在研討會中透過分享調查各地、個案解說等不同方式及內容，一同探討香港職業意外傷亡數字一直高企的原因，並提出了不少各持份者應多加考慮的預防措施及解決方法。

香港與國際職安健水平 嚴重脫軌

研討會先由香港工人健康中心項目經理王俊鈞先生帶大家回顧香港近年的職安健水平：香港的職業致命個案數字在過去二十年間升幅達 55.6%，情況可謂是極其嚴峻。為了讓大家能夠更直接地知悉香港與國際水平的差距，王先生分享了香港以及幾個發達國家或地區最新的每十萬名勞動人口的職業死亡率（Fatality Rate, FR），指出香港於 2022 年的 FR 與台灣、馬來西亞、日本、新加坡及德國相比，其差距達至 4.2 乃至 11.6 倍。



香港工人健康中心項目經理
王俊鈞先生

究竟是什麼引致了這種差距？王先生指出現時香港欠缺了策略性的計劃，而當局在公佈職業傷亡統計數字時所提供的信息也越來越少、令業界難以有更全面的參考及分析，這些皆導致很多措施不能夠正中靶心甚至與現實工作環境偏離。他分享了數個與香港發展步伐相約的國家或地區在降低職業傷亡率的策略，並總結他們的成功經驗，認為香港應當從幾個方面學習他人的長處：譬如儘快建立完善的職業傷亡數據收集系統並開放予公眾參考，而每一次的意外也應該予以深入分析、從而提出針對性措施以解決問題產生的根源，另外當局也需定下具體的質性行動策略和量化改善指標，改善現時「見步行步」的規劃，才能真正團結各行各業以更穩定和明確的步伐達致更良好的職安健水平。

珍惜反思機會 從過去中學習才能無往不勝

其後，綠然（國際）顧問有限公司董事總經理林運財先生亦分享了不少外資企業的職安健管理經驗，希望香港能從其中學習到有效降低工傷及致命個案的方法。他認為現時外國和香港在職安健事故發生時的調查思維有較大不同：外國更重視事故根本原因（System Cause / Root Cause）的調查，但香港不少事故調查則側重於提及東主 / 僱主在日後應遵守相關規例及指引。



綠然（國際）顧問有限公司董事總經理
林運財先生

另外，林先生也指出香港社會風氣偏向職安健事故發生時將原因歸咎於受害者身上，譬如過往有幾宗密閉空間的死亡事件，相關調查報告和新聞報道都指向前線員工沒有配戴好個人防護裝備。但一個地區的職安健水

平想要做得好，不能夠只看實際操作者「如何進行」，亦要看管理階層「如何管理」。林先生引述了澳洲力拓集團訂立的關鍵風險管理（Critical Risk Management, CRM）作例，該集團的總經理至前線員工在公司職安健管理架構上都需要負責不同的部分，管理層需要真正瞭解前線工作內容，而前線員工平日也參與職安健的決策。透過各方持份者共同溝通、齊心協力以拆解實際工作環境中的職安健難題，才能夠真正培養出職安健文化氣息，對於改善職安健水平有莫大益處。

珍惜反思機會 從過去中學習才能無往不勝

隨後，工作場所職業健康及安全管理人員工會理事李光昇博士就現行職安健政策和指引與行業實際運作的落差作出分享：他指出香港現時職安健的發展已經進入了一個瓶頸階段，在實施了安全管理制度後，過往二十年事故率不但沒有明顯的改善，而且工地的死亡個案數字在加重罰則後不跌反升，這反映了現時法例的罰則起不了阻嚇作用。另外，他也表示不少工作守則及安全訓練課程沒有與時並進，內容和實際工作環境嚴重脫節，甚至會讓工作者蒙受更大的風險。李博士表示，政府在改善職安健水平的工作上，作風未夠果斷及行動未夠敏捷，導致不能正中問題靶心。



工作場所職業健康及安全管理人員工會理事
李光昇博士

李博士同時指出香港職安健管理架構的不足：現時大部分公司內的安全委員會幾乎都由管理層組成，但職安健管理只有中高層的參與便會「離地」。要真正改善機構的職安健水平，其實很需要前線員工一同參與到安全委員會之中。前線員工身為職業安全事故中的直接受害者，他們能夠為落實安全措施提供最實際的經驗和建議。故此，李博士為改善香港的整體安全發展，提出了一些建議，譬如承辦商在工程中應引入建築設計管理，而政策制定者也需確保安全工作守則和指引能夠配合行業的實際運作，另外當局也應加快審批及提升安全主任的學歷水平，確保他們有足夠能力及時發現工作環境中的危險因素。

三位講者的簡報已上傳至 www.hkwhc.org.hk，詳細內容可於中心網頁參閱

討論環節 重點回顧

在三位講者分享過後，活動亦進入研討會的討論部份。今年我們邀請了中心董事——杜武俊先生作為是次討論環節的主持，而台上回應嘉賓除了上述的兩位講者林運財先生及李光昇博士外，還有職業安全健康局（下稱「職安局」）首席顧問林莉女士、香港安全督導員協會總幹事譚金蓮女士及工業傷亡權益會總幹事蕭倩文女士。



一 職安健教育未見足夠

幾位回應嘉賓一致指出，香港職安健水平不理想、傷亡事故頻生的原因之一是因為社會的職安健教育未見足夠。最明顯的就是不同行業的工作者仍然缺乏獲取相關知識及資訊的渠道，導致他們未能在日常工作中建立起顧己及人的意識及配備保護自己的方法。譚金蓮女士分享道：「我們都能見到現在的社區教育真的不足夠，我們應加強在社區內推廣不同主題的職安健資訊，如離地工作、體力處理操作、化學物質或灼熱物品的處理、於高溫或密封環境工作的危害等。」當各行各業工作者在工作及社區中耳濡目染、慢慢具備足夠的安全意識後，便能夠幫

助減少意外出現的機率。接著，嘉賓們進一步指出職安健教育不應待他們入行之後才開始進行，不少外國地區能夠做到職業傷亡率低的原因就是每個學生在正式進入社會工作前就已經在學校接受了不同的職安健教育。蕭倩文女士提出：「香港上世紀八十年代的學校會教授職業安全，但隨著行業轉型及工廠北移，職安健在學生層面的教育逐漸消失。」嘉賓們都對香港這種「逆水行舟」的情況感到慨嘆。作為在香港最主要的提供職安健教育的職安局，其代表林莉女士也為香港的情況感到分秒必爭：「面對香港職安健教育水平有待提升的局面，職安局也會一直舉辦及優化不同的職安健教育活動予各行各業甚至是在校學生參與，在培訓課程中也不乏職安健法例、知識的普及，相信情況在將來會有更好的改善。」

二 安全及健康意識有待提升

香港整體安全及健康意識不足的大環境並非一日構成，林運財先生感慨道：「我們經常見到不同前線的工作者，在工作時總是把效率放在第一位，反而忽略了自己的安全。」從小接受相關教育的人自然會更加著重工作時的安全健康，但面對已經進入社會多年的工作者們，我們又應當用什麼方式去改善他們的這種態度？嘉賓們認為透過日常生活入手是最具策略性的方法，透過向工作者傳達「安全」是一體兩面、同時影響著他們的生活及工作的概念，更能夠引起前線工作者的共鳴。就著這點，李光昇博士補充道：「有統計數字反映，香港急症室內有二成多的事故源於家居的不安全行為，而這些不安全行為在工作中同樣可能發生。向工作者分享這些例子，也許能令他們更加警醒。」除了要讓人們在生活及工作中將「安全」融會貫通，幾位回應嘉賓及台下參加者也指出大部分工作者將工作擺在第一位的心態也令他們疏於管理自己健康狀況，其中一位台下參加者、工聯職安健協會副主席葉偉明便補充道：「大部分工作者對進行身體檢查重要性認識不足，之前衛生署便有健康調查指出有三分之一參與調查的人士都不知道自己有高血壓的情況，即使知道亦未必會採取行動改善自己的健康。」這更加反映了意識培養的迫切性，只有改變現時這種過於側重於經濟發展、甚至以此凌駕於安全健康的風氣，才能更好地從根源上改變現況。



三 職安健事故原因調查不足

討論環節的最後，台上回應嘉賓和台下參加者的互動也帶出了香港職安健事故原因調查不足的問題。他們指出，不同事故反覆出現，正體現了未有從過去經驗中反思及吸取教訓的事實。其實，每一宗的意外事故，都應該全面地從「人、機、物、法、環」的危害來源以及事件發生前後詳細經過一同詳細分析，從而看見事故的全貌，以警醒後人避免同樣的情況再次發生。觀看線上即時轉播、遠在英國的盧俊恩醫生便建議：「在調查工作者死亡原因時，除了要從生物性角度分析死者的身體狀況，也應該從他死亡時的工作狀況去分析，便能夠更好地找出該工作的危險因素，避免其他工友出現同樣情況。」其中一位台下參加者、來自勞工處的醫生也對盧醫生的建議表示認同，在日後的事務調查中應予以更全面的原因分析。

總結

香港的職業安全健康水平未夠理想的情況值得我們持續關注及著手處理，在是次研討會中，講者及各位嘉賓均認同現時本港的工作指引及守則、職安健教育及政策等方面的不足，政策制定者需訂立更具策略性的預防措施、優化工作者所接受的職安健教育才能有效打破現時的瓶頸。

中心董事會主席余德新醫生在研討會的開首時亦曾表示，香港自上一次的職業安全政策檢討已有差不多四十年未有全面作出檢討，政府需要加緊腳步重新追上國際水平；而職安健文化的構建，除了前線工作者在知識及意識層面的建立，更需要政策制定者、承辦商、東主 / 僱主等放遠目光，以工作者安全作為首要考慮的重要性，寄語工程、建築、管理、生產等專業課程的培訓都加入職業健康安全的元素，強化相關專業人士的職安健文化。

常見化學物質安全小百科系列（四）

消毒酒精

自幾年前新冠疫情爆發，無論是在工作場所抑或是日常家居，大家都用多了家用漂白水 and 酒精進行清潔和消毒。不過，對比起家用漂白水需要十五至三十分鐘才能殺滅環境中細菌病毒的特性，濃度為 70-75% 的消毒酒精卻能夠在十數秒內剿滅這些微生物；再加上它沒有漂白水那般容易刺激皮膚，令港人更加傾向選購消毒酒精。但是，作為一種常用的化學品，仍有非常多人對它不夠熟悉而錯誤使用酒精，導致諸如「引火上身」、「誤食酒精」等新聞時有發生。今日，就讓我們來一一拆解使用消毒酒精時的注意事項，讓大家能夠在各種場景下都能夠安全地使用酒精。



圖片來源：Topick

係咪「酒精」都飲得？

我們都知道啤酒、紅酒這些酒精飲品，當中所含的「酒精」便是乙醇。不過，生活、工作及醫院場景常用的消毒酒精，除了乙醇溶液外，其實也會使用異丙醇溶液。乙醇可作為飲品內的成分，它的正式英文為 Ethyl alcohol 或 Ethanol；而異丙醇的正式英文則為 Isopropyl alcohol 或 Isopropanol。它們皆為透明澄澈、有一股刺鼻的味道的液體。除了消毒之用，乙醇及異丙醇也經常被用作工業溶劑、燃料、美妝產品原料、融雪劑等，可謂是用處多多。乙醇及異丙醇都是揮發性強的易燃液體，亦即是極容易由液體轉化為氣體進入到空氣中。兩者的閃點都約在 12°C 至 14°C 之間，意味著日常工作環境或室溫下，可以揮發出足夠的氣體，遇到火源時便會燃燒。所以我們應避免噴灑大量消毒酒精；進行清潔時，要保持通風良好。



雖然乙醇是酒類飲品中的成份，但它作為消毒酒精來生產的時候，溶液中也許會有一些其它雜質混雜；再加上消毒酒精的乙醇含量高達 75%，若不慎大量誤食便有機會引致酒精中毒：除了常見的醉酒反應如頭暈、噁心及意識模糊之外，更會對肝、腎以及神經中樞造成極大傷害。

另外，大家或許平時也有聽說過「工業酒精」，即甲醇（Methanol）。甲醇本身是一種氣味近似乙醇的無色液體，對人體來說可謂是劇毒品：它能夠引起中樞神經系統症狀及代謝性酸中毒，長期吸入甲醇更有可能導致失明和腎衰竭。為了避免市民錯誤購入而出現不良健康反應，香港市面上銷售的正規工業酒精都有添加紫色或其他顏色色素以作分辨。但是，自疫情開始，曾有一些不法商人為了「搵快錢」，會將工業酒精混入乙醇或異丙醇當中魚目混珠，令消費者蒙受極大的傷害。故此，我們在揀選消毒酒精時，不但要在購入時留意清楚成份表的描述，也要記得選購信譽良好的品牌，以免因想節省成本反而得不償失。

錯誤使用酒精危害多

酒精水霧或揮發出的酒精蒸汽有機會透過呼吸系統進入我們的身體，並引起暈眩、頭痛甚至噁心的感覺。為了減低噴灑消毒酒精對呼吸系統的影響，我們應該要在保持窗戶、抽氣扇或通風喉管開啟等有足夠良好通風的環境下使用。而皮膚長期接觸消毒酒精亦可能引致皮膚炎，這是因為消毒酒精揮發速度快，酒精在皮膚上蒸發的過程會一同帶走皮膚大量水份以及引致油脂保護層受到破壞，皮膚便因此出現乾燥及龜裂。皮膚受到過度刺激，最後便會出現瘙癢、疼痛及紅疹等典型皮膚炎症狀。所以，我們要注意適量地使用消毒酒精來消毒雙手。而當需要長期使用酒精清潔物品表面時，便應佩戴乳膠手套或由丁腈橡膠（Nitrile）製成的手套以保護手部肌膚。另外，消毒酒精對眼睛的影響也不能小覷。當高濃度酒精直接接觸眼部，不但會引起紅眼、流淚、畏光等反應，更可能引致化學性燒傷、甚至視力受損。疫情期間南韓便發生過小朋友在按壓酒精搓手液時意外濺射入眼、導致角膜燒傷的事故，所以在使用消毒酒精時佩戴好護目鏡便能更有效地防止酒精蒸汽接觸或液體濺射入眼。



圖片來源：晴報



有些工作者可能會覺得，既然漂白水 and 消毒酒精都是清潔好幫手，那麼不妨將它們混合使用、增強它們的清潔能力！然而，這個是非常錯誤的做法。因為漂白水和消毒酒精混合時會產生多種有害物質，例如氯仿、又俗稱「哥羅芳」（Chloroform）的這種有毒氣體，這種氣體可導致疲倦、疼痛及暈眩，長期吸收會造成肝臟和腎臟的損壞。

不同國際權威組織的職業衛生標準

儘管酒精並非如同前幾期小百科內所討論的化學品那般危險，但由於酒精有較強的揮發性，若工作場所空氣中的酒精濃度過高，便會對人體造成負面影響、甚至引起火災等重大事故。故此，不同的國際權威組織及香港勞工處亦有就乙醇及異丙醇揮發出的蒸汽劃定以下的職業衛生暴露限值（Occupational Exposure Limit, OEL），便於人們在工作場所中作出控制：

	乙醇	異丙醇
美國職業安全衛生署（OSHA）	1,000 ppm (TWA-8)	400 ppm (TWA-8)
國際勞工組織（International Labour Organization, ILO）	1,000 ppm (STEL)	200 ppm (TWA-8)
香港勞工處（Labour Department）	1,000 ppm (TWA-8)	400 ppm (TWA-8)

* TWA-8 = 時間加權平均值（8小時）、STEL = 短時間暴露濃度

你知道消毒酒精要貼上合適的化學品標籤嗎？

《全球化學品統一分類和標籤制度》（Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals, GHS）指出，乙醇及異丙醇均須貼上「易燃」的危險象形圖。

在香港，無論是異丙醇抑或是乙醇含量超過 24% 的溶液，均須按照消防處的要求貼上第三級危險品 - 易燃液體的標籤（如圖 1）；而兩者亦同屬勞工處負責執法的香港



圖 1

法例第 59AB 章《工廠及工業經營（危險物質）規例》列載物質，所以也要貼上相應的化學品標籤（如圖 2、圖 3），讓員工能夠知悉兩者的正確操作方式及危險情況。

	異丙醇 Isopropyl Alcohol
	危險情況 Particular Risks
	<ul style="list-style-type: none"> 高度易燃 Highly flammable
安全措施 Safety Precautions	
<ul style="list-style-type: none"> 容器必須蓋緊，並存放在通風的地方 Keep container tightly closed and in a well ventilated place 切勿近火 — 不准吸煙 Keep away from sources of ignition — No Smoking 	

圖 2

	乙醇 Ethyl Alcohol
	危險情況 Particular Risks
	<ul style="list-style-type: none"> 高度易燃 Highly flammable
安全措施 Safety Precautions	
<ul style="list-style-type: none"> 容器必須蓋緊，並存放在通風的地方 Keep container tightly closed and in a well ventilated place 切勿近火 — 不准吸煙 Keep away from sources of ignition — No Smoking 	

圖 3

我們應當如何儲存消毒酒精？

儲存消毒酒精的地方若未有確保充足的通風，便有機會因積聚過量的乙醇或異丙醇氣體而引起火災。故此，我們應將消毒酒精儲存在陰涼通風處儲存消毒酒精，避免它們受到陽光直射或接近熱源。而根據香港消防處的規定，每支容量為一公升或以下、濃度為 75% 的乙醇溶液或異丙醇溶液，皆屬消費裝產品。該情況下，一個單位的乙醇溶液儲存量不能超過 1000 公升、異丙醇儲存量則不能超過 300 公升。但若果購買的是每支容量多於一公升的 75% 乙醇或異丙醇溶液，則總量不能多於 25 公升，否則便要向消防處申請危險品牌照。



許多人亦會用膠樽分裝消毒酒精攜帶出門使用，但事實上並非全部塑膠容器都能夠盛放酒精。酒精本身是能夠溶解部分塑膠的有機物，譬如我們較常聽到的 PET 及 PVC 便是不能抵擋酒精的材質。故此，我們平時分裝酒精到膠樽時要記得留意容器樽底，若有標明是 2 號高密度聚乙烯（HDPE）或 5 號聚丙烯（PP），便是適合用於儲存酒精的膠樽。

面對消毒酒精引起的緊急情況應該如何是好？

由於乙醇和異丙醇的化學性質都大同小異，它們引起的緊急情況都可以透過以下方法進行處理，以減輕它們對人體及環境的影響。

• 急救措施

當酒精不慎入眼時，我們應當用溫和的水流沖刷眼球大約二十分鐘，以減輕酒精對眼部的傷害。若果出現了誤食事故，便要立即飲用大量清水以稀釋消化道內的酒精，降低酒精中毒的風險；然後亦需要持續飲用水灌洗口腔，及時送醫治理。最重要的是，過程中切勿進行催吐，以免引起更嚴重的後果。

• 出現火警

大量酒精潑灑在衣物上時不但會刺激皮膚、更有機會引起火災，所以我們應盡快用流動清水沖洗受污染的衣物，以助稀釋殘留於其身上的酒精，從而降低火災發生的風險。倘若受酒精污染的衣物已經開始燃燒，謹記只可用滅火氈撲滅，然後用流動清水清洗燒



傷的皮膚至少二十分鐘，最重要當然是盡快聯絡警察、消防及救護人員。而其他因酒精洩漏而引起的火災，在受過基本滅火訓練及環境有充足通風的前提下，我們亦可以嘗試使用乾粉、二氧化碳及水劑滅火筒來撲滅火焰；但切勿在空氣不流通的地方使用滅火筒，因酒精燃燒後產生的二氧化碳加上滅火筒噴出的滅火物質仍可能導致我們意外窒息。

• 出現洩漏

萬一單位出現了消毒酒精洩漏，則應在保證了環境有足夠通風的前提下，選用砂石及貓砂等材料吸收洩漏的液體，然後放置於密封容器中並貼上化學廢物標識再棄置，若數量較多更需要聯絡持牌化學廢物收集商進行回收。切記不要直接將洩漏的液體直接沖入下水道，這是因為消毒酒精蒸汽會積聚於狹窄的喉管中並有機會引發爆炸。另外，若屬於大量洩漏，便不要嘗試自行清理，而是立即啟動緊急應變計劃，盡快疏散單位內的人士及至少距離事發地點五十米遠，然後立即通知有關政府部門前往現場處理。



結語

消毒酒精雖很常見，但未有按照正確方法使用便會對身體產生不可忽視的傷害、甚至引起重大事故。而更重要的是，我們在使用任何化學品之前，都應該事先瞭解它們的特性，避免錯誤使用，才能發揮它最大的效用，令工作事半功倍。

參考資料

1. New Jersey Department of Health. Hazardous Substance Fact Sheet - Ethyl Alcohol. [Internet]. 2016. Available from: https://nj.gov/health/eoh/rtkweb/documents/fs/0844.pdf?fbclid=IwAR1EhwR1zIomr26YXunMOxNyzSaCduSVawj_db-KcMPq04jSQLbS4npsKKE
2. New Jersey Department of Health. Hazardous Substance Fact Sheet - Isopropyl Alcohol. [Internet]. 2016. Available from: <https://nj.gov/health/eoh/rtkweb/documents/fs/1076.pdf>
3. ILO, WHO, EU. ICSC 0044 - ETHANOL. [Internet]. 2018. Available from: https://chemicalsafety.ilo.org/dyn/icsc/showcard.display?p_version=2&p_card_id=0044
4. ILO, WHO, EU. ICSC 0554 - ISOPROPYL ETHANOL. [Internet]. 2020. Available from: https://chemicalsafety.ilo.org/dyn/icsc/showcard.display?p_card_id=0554
5. 香港消防處。乙醇（亦稱為酒精）或乙醇溶液（亦稱為酒精溶液） / PG III。2022。擷取自網頁：https://es.hkfsd.gov.hk/dg/zh-hant/dangerous_goods/detail/141/
6. 香港消防處。異丙醇 / PG II。2022。擷取自網頁：https://es.hkfsd.gov.hk/dg/zh-hant/dangerous_goods/detail/186
7. 香港勞工處。控制工作地點空氣雜質（化學品）的工作守則。2002。擷取自網頁：<https://www.labour.gov.hk/tc/public/oh/AirImpure.pdf>
8. 香港勞工處。工廠及工業經營（危險物質）規例簡介。2006。擷取自網頁：<https://www.labour.gov.hk/tc/public/pdf/os/A/DSR.pdf>
9. Topick.【食用安全】消毒酒精放近煮食爐惹禍 居酒屋起火變廢墟 11傷1命危。2021。擷取自網頁：<https://topick.hket.com/article/2957361?r=cpsdlc>
10. 晴報。【酒精入眼】撇酒精搓手液直射眼睛 5歲女眼角膜燒傷視力嚴重受損。2020。擷取自網頁：<https://skypost.hk/article/2683324/%E9%85%92%E7%B2%BE%E5%85%A5%E7%9C%BC%E6%92%B3%E9%85%92%E7%B2%BE%E6%90%93%E6%89%8B%E6%B6%B2%E7%9B%B4%E5%B0%84%E7%9C%BC%E7%9D%9B-5%E6%AD%B2%E5%A5%B3%E7%9C%BC%E8%A7%92%E8%86%9C%E7%87%92%E5%82%B7%E8%A6%96%E5%8A%9B%E5%9A%B4%E9%87%8D%E5%8F%97%E6%90%8D>

成功重返工作的個案分享

一直以來，本中心的重要目標之一是協助工傷及職業傷病康復的工友重返工作。近月，即使外圍經濟環境轉差，我們仍經常聽到工友成功重返工作的例子，十分鼓舞。下文將分享兩位經歷工傷康復的工友個案，讓讀者了解他們在獲得本中心支援後的轉變。

個案一 阿玲，女，63歲

阿玲在2021年8月開始於一間小學任職校工，負責課室的打掃及清潔工作，以及傢俱的搬運。2023年1月，阿玲在一次清潔期間不慎跌倒，送醫接受診斷。經公立醫院醫生檢查後，發現她的右腳膝關節破裂，隨後需要接受手術以固定受傷部位。由於在等候手術及休養期間無法繼續工作，雖然僱主根據要求向勞工處呈報了工傷事件，並確立為工傷個案，阿玲每月仍可收到由勞工保險發放的五分之四工資作為工傷病假錢。然而，作為家中的經濟支柱，阿玲僅與兒子相依為命，面對龐大的家庭開支，不但收入減少，還需預留一定金錢以應付漫長的治療，令她感到擔憂。在參加中心活動之前，阿玲長期在家中休息，終日望天發呆，情緒也受到影響。



在公立醫院接受職業治療期間，阿玲得知她的身體狀況未必允許她重返原本的工作崗位。對於將來能轉職甚麼工作或行業，她感到非常徬徨。幸好，當時她在醫院接受治療時，看到醫院壁報板上張貼的本中心服務介紹海報，主動聯絡本中心查詢有關服務安排，並參加了「工傷補償及重返工作講座」。在講座中，個案經理介紹了從工傷發生到判傷過程中需要注意的重要資訊，以及本中心為工傷人士提供的就業支援服務；同時，她了解到不同治療方案的成效，如何處理傷患的康復過程，以及復工的注意事項和安排。阿玲獲當時的個案經理邀請繼續參加中心的不同類型活動，因此她抱著一試無妨的心態，在講座後積極參加各類活動，並認識來自不同背景的工傷工友。此時，阿玲開始發現，她並非是唯一受到工傷困擾的工友；工友們有著不同的傷病情況，大家相互支持，阿玲也開始與同期其他工友建立關係，成為友伴，一起同行。

隨著個案經理的跟進，阿玲漸漸學會如何處理工傷康復的事宜。她不僅積極接受治療，透過伸展運動減輕痛楚，還與當時在職的公司保持聯絡。在後續的治療中，阿玲得知她的治療已達到最大限度的改善程度，加上保險公司邀請她接受和解，面對在和解後無法再收取工傷病假金的情況，及依然感到患處疼痛，對復工沒有信心，再次對未來感到擔憂。

剛好，中心開辦了新一屆「職業生涯導航基礎證書課程（兼讀制）」，阿玲藉此機會報讀課程，並在課程開課前接受了僱主保險公司的和解金，與僱主處理了往後的僱傭關係。在課程中，阿玲學會了如何進行自我管理、處理情緒及疼痛問題；也了解到就業市場的趨勢，為面試做好準備，並學習了基本的電腦知識，以幫助她準備申請工作所需的資訊及文件。在課程中，她與同期的工友一起訂立目標，互相支持。在其他工友的鼓勵下，阿玲感到十分振奮，從最初的沉默寡言，到課程接近尾聲時重新拾回信心，對重返工作的技巧及知識有了一定程度的基礎，種下了阿玲成功復工的種子。最終，阿玲在完成此兼讀制課程的同時，成功找到一份在家附近的清潔員工作，並漸漸適應，最終成功重返社會。



個案二

阿美，女，53 歲

阿美是一名典型的低學歷新移民工傷個案。她年幼時家庭關係欠佳，經歷家庭暴力導致聽力受損，需要長期佩戴助聽器；在內地，她只接受教育至初小，因家境貧困而停學。阿美只懂基本的中文讀寫能力，對更高書寫要求的工作及課程一直沒有把握，因此自年幼起就一直從事基層工作，這導致她早年便出現關節勞損。後來，她於 2015 年嫁到香港，早期曾在餐廳擔任侍應生，但因為勞損帶來的痛楚，未能長久站立，於是轉為洗碗工場的潔淨員。



可惜的是，阿美在 2022 年 4 月工作期間跌倒，後來被診斷為腰部組織撕裂扭傷。其後，她有一段時間無法從事需要提取重物的工作。雖然她積極接受治療並尋找社會資源幫助，但因受傷而停工，只能依賴相對微薄的五分之四工傷病假錢生活，同時還需照顧她的母親及因情緒病而失業的兒子，令一家人陷入困境。隨後，阿美因工傷被治療師判斷為無法再從事過往的潔淨員工作，因此阿美主動與前僱主解除僱傭關係。縱使當時阿美仍獲醫生簽發工傷病假，但僱主並沒有向其繼續發工資，迫使阿美在 2022 年 11 月需要向社會福利署申請綜援。到 2023 年中，隨著完成判傷程序，阿美需要重新尋找工作以維持生計。面對收入減少、同時需照顧兩位家人，阿美一家的經濟雪上加霜。

後來，阿美得知本中心舉辦的「工傷補償及重返工作講座」。透過講座，她學會如何處理工傷的情況，以及如何調整心態以面對傷病的適應和轉職安排。阿美也開始積極參與本中心的活動，結識不同的工友，藉此打開她的心扉。縱使面對重重困難，阿美仍堅持以正面的心態面對問題。她主動尋找進修等出路，首先透過本中心轉介報讀保安人員許可證課程，隨後再報讀本中心舉辦的「職業生涯導航基礎證書課程（全日制）」。在課程中，阿美學習到因工傷所產生的問題，以及如何處理與家人之間的摩擦，並聽從醫生的建議，讓自己和兒子積極面對病患。同時，她在課堂中清楚了解自己的職業方向，以及如何尋找適合自己的工作。

阿美在完成課程後不久，就開始積極尋找工作，先後透過本中心及朋友介紹，前往不同的保安及清潔行業公司面試。後來，阿美經朋友轉介，獲得了一份位於九龍西的公共屋邨保安員工作。最初，阿美仍擔心因路途遙遠，未能適應工作環境，曾有辭職及轉行的念頭；然而，本中心的個案經歷跟進阿美的情況，並與她詳細分析。阿美明白，雖然她的工作地點相對遙遠，但目前的工作環境和同事關係均良好，這種契合實屬難能可貴，中心職員鼓勵她咬緊牙關，盡力適應。隨後，中心職員持續跟進美珍的就業情況，得知數月後阿美在該保安員崗位工作順利，並擺脫過往工傷的陰霾，適應了新生活。



結論

不少工友在面對工傷問題時，均感到擔憂及策手無策。他們擔心工傷造成的身體變化會影響重返工作的可能性，甚至導致長期失業，進而使其情緒受到困擾。因此，透過參加社區服務團體提供的重返工作支援及統籌服務，工友不僅可以獲得實質幫助，還能在社交及心理層面得到改善，最終順利重返工作崗位！

工傷工友在現行制度下的無所適從

社會人士對工傷工友的印象

在現行的僱員補償制度下，工傷工友於工作期間受傷後，能夠透過工傷病假，接受醫療及復康服務的跟進，促進工友順利重投社會工作。然而，現今香港社會，每當談及工傷的議題，社會人士便會有先入為主的角色，將工傷與賠償掛鉤，認為工傷工友只是關注爭取賠償的金額。而對於正在放取工傷病假的工傷工友，社會人士亦會不自覺地作出假設，認為背後原因是工傷工友不願意返工，藉著工傷病假持續休息。此外，社會人士對於工傷工友亦會有刻板印象，認為他們對身邊事情諸多投訴，不懂得知足。

實際接觸的個案

每年，香港工人健康中心接觸很多不同的工傷個案。就以向本中心查詢或正接受本中心跟進的工傷工友為例，大部分個案所在意的並非賠償議題，而是關注康復進展、擔心失業、困擾於長期痛症，以及希望工傷程序順利處理後復工。

醫療方面，根據本中心觀察，很多工傷工友也關注醫學及復康治療的進展。在工傷病假期間，很多工傷工友會主動向醫生了解自己的康復狀況，以及積極參與醫院提供的復康治療。除此之外，工傷工友亦會就著本身的身體傷患，向本中心查詢相關的復康意見。甚至，有些工友會自費檢查傷患狀況，以更深入了解個人的康復進展。

職業方面，就著本中心了解，不少工傷工友也擔心失去原有工作。一方面，工友於工傷後，體能通常也不能完全復原至工傷前的狀態。此情況下，如果工友原本工作的體能要求較高，縱使工友完成復康治療階段，也難以應付原來的工作職責要求。另一方面，工友於工傷後，很多時候醫學及復康治療需時，期間需要放取工傷病假。不少工傷工友也會憂慮經過一段長時間的工傷病假後，僱主不會再聘用自己，康復後會失業。甚至，有些工傷個案因為擔心呈報工傷後會被解僱，而寧願不報工傷。

傷患方面，很多工傷工友也向本中心反映，他們正在面對長期痛症帶來的困擾。工傷意外發生後，工友會因應傷勢情況，接受相關的醫學及復康治療。然而，即使工友經過一段時間的康復鍛鍊，傷勢變得穩定後，他們的傷患位置普遍亦會出現長期痛症問題。不少工友向本中心表示，傷患的痛症情況，讓他們拿重物或走路感到困難，而工傷工友於晚上更因普遍受到長期痛症影響而難以入睡。對於此狀況，有些工傷工友甚至自費於坊間嘗試尋找偏方處理長期痛症。由此可見，工傷工友非常在意傷患的長期痛症問題。

復工方面，本中心與工傷工友接觸期間，不少工友也透露希望盡快處理好工傷程序後重返工作。工傷病假期間，很多工友也積極配合醫院的醫學及復康治療。他們會主動向醫生或治療師了解傷患的復康狀況，以及身體的工作能力。同時，工傷個案亦配合勞工處的跟進，定期前往勞工處職業醫學組辦理工傷病假跟進手續。此外，不少工傷個案亦會主動參與本中心舉辦的工傷講座，認識工傷後會面對的各種相關程序，了解如何順利處理，以及重返工作的準備。

個案故事分享

鍾先生從事全職發射站職員數十年以上。在 2022 年中旬，鍾先生工作期間發生意外，在發射站被重物壓傷上半身範圍，緊急送往醫院接受醫療。經公立醫院醫生檢查後，證實鍾先生胸椎及腰椎神經線受損，需要安排進行手術，並且定期前往瑪麗醫院的骨科覆診，以及在屯門醫院進行物理及職業治療。於 2024 年 1 月上旬，公立醫院醫生認為鍾先生的病情及傷勢已經穩定，並且醫療上已達至最佳的效果，因此通知勞工處為鍾先生排期安排判傷。最終，鍾先生被安排於 2024 年 4 月到公立醫院接受判傷。整個工傷復康及相關程序，鍾先生非常配合公立醫院及勞工處的跟進及安排。然而，在判傷日的數星期前，鍾先生突然接獲勞工處僱員補償科通知，保險公司提出對鍾先生的工傷個案存疑，因此原定安排於公立醫院進行判傷的日期亦被取消。得知消息後，鍾先生感到十分驚訝。鍾先生本意想工傷事件盡快結束，重投社會尋找新工作，開展新生活。但是，保險公司提出存疑的決定，讓鍾先生的工傷事件未能如期於 2024 年 4 月判傷日畫上句號，逼使鍾先生走向漫長的訴訟之路。



方小姐從事飾物銷售員數十年以上。在 2022 年下旬，方小姐工作期間發生意外，搬重物期間感到右肩及雙手手腕疼痛。由於右肩及雙手手腕持續疼痛，方小姐前往公立醫院尋求協助。經醫院檢查後，證實方小姐右肩肌肉撕裂，以及雙手手腕發炎，需要定期前往廣華醫院的骨科覆診，以及進行物理及職業治療。由於方小姐的病情反復，醫療介入需時。於 2024 年中旬，公立醫院醫生認為方小姐的病情及傷勢開始接近穩定。醫生告知方小姐，如無意外將會通知勞工處排期判傷。由於工傷的歷程讓方小姐倍感壓力，因此期待事件完結的一天，並參與香港工人健康中心舉辦的再培訓課程，為工傷個案結束後的生活作準備。然而，方小姐突然收到勞工處的信件，通知保險公司對她的工傷個案存疑，因此暫時無須前往職業醫學組辦理工傷病假跟進手續。以往一直積極配合公立醫院與勞工處跟進的方小姐感到十分徬徨，原本想簡單盡快完結工傷事件的信念開始動搖，思考是否應該尋找律師進行漫長的訴訟。



討論

於現行的工傷制度下，保險公司是其中一位持分者，跟進僱員補償條例下的相關金錢項目，例如：工傷病假錢。而保險公司在工傷個案的工傷病假作出介入，原意是想縮短個案的工傷病假，繼而減低賠償方面的開支，例如：透過各種理由，向勞工處提出工傷個案存疑，暫停發放工傷病假錢。然而，工友在沒有選擇的情況下，唯有尋求其他的協助，例如：訴訟，令事件變得更加複雜，保險公司的開支變得更大。

工傷制度建立的原意是讓工傷意外發生後，工友能夠安心及專心接受復康治療，以及為重投社會工作做好準備，最終工友順利渡過工傷經歷，重返工作。可是，上述兩位工傷個案的情況反映出制度不單未能促使工友早日復工。相反，他們被現行制度的影響，無奈地選擇以訴訟的方式來處理個案。現行的香港工傷復康制度下，工友於工傷復康期間有機會成為存疑或爭議個案，讓工傷程序變得複雜多變，最終更有機會演變成訴訟，令工傷個案復工之路變漫長，工友亦承受巨大的壓力。



勞工處
Labour Department

飲食及酒店業

運輸及物流業

建造業



工傷僱員

復康先導計劃



私家復康治療
公立醫院收費



無需輪候
公立醫院服務



個案經理跟進
治療及復工



早日康復
重投工作

勞工處查詢電話

2150 6534

先導計劃服務熱線

2293 7000

先導計劃單張

先導計劃網站



中文(繁體)



英文



先導計劃網站

www.prp-wiro.gov.hk



宗旨：預防、診斷和治療職業病、工傷和與工作有關的疾病，包括肌肉痛症，促進在職人士的職業健康。

- + 電話預約，簡單、方便、快捷，並可選擇預約到診時間
- + 無需醫生轉介
- + 專業醫護人員用心聆聽，了解你的工作和病情，並指導你如何從工作方面預防及控制病情
- + 提供診斷及藥物治療，並在有需要時作出轉介，包括物理治療、職業治療等

盡早診治勿遲疑 健康工作效率高

粉嶺

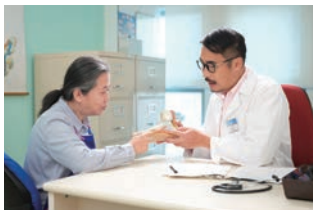
預約電話：3543 5701
新界粉嶺璧峰路2號
粉嶺健康中心7樓
(港鐵粉嶺站A1或C出口)

觀塘

預約電話：2343 7133
九龍觀塘協和街60號
觀塘社區健康中心大樓地下
(港鐵觀塘站A1出口)

服務時間：

星期一至五：
上午九時至下午一時
下午二時至五時
星期六：
上午九時至下午一時



收費：新症收費 \$135，覆診收費 \$80
藥物每種收費 \$15



勞工處轄下的職業健康服務，每月均舉辦職業健康公開講座，以提高僱主及僱員對職業健康的認識。所有講座以廣東話進行，免費入場，請預先報名。出席整個講座，可獲發「出席證書」。

網上報名：www.oshsreg.gov.hk
報名查詢：2852 4040



講座	題目	日期	時間	地點
1	工作與心腦血管疾病	8/11/2024	3:00pm - 4:15pm	勞工處粉嶺職業健康診所講座室
2	工作間的急救常識	11/11/2024	7:15pm - 8:45pm	香港中央圖書館演講廳
3	辦公室僱員職業健康系列 (II) 辦公室僱員：預防筋肌勞損	20/11/2024	3:30pm - 5:00pm	香港中央圖書館演講廳
4	工作與糖尿病及高血壓	25/11/2024	3:30pm - 4:45pm	香港科學館演講廳
5	體力處理操作及預防背部勞損	6/12/2024	3:30pm - 5:00pm	香港中央圖書館演講廳
6	職業病預防策略	13/12/2024	3:30pm - 4:45pm	勞工處職業安全及健康訓練中心
7	辦公室僱員職業健康系列 (III) 勤運動 工作醒	19/12/2024	6:30pm - 8:00pm	香港中央圖書館演講廳
8	工作間的感染控制	30/12/2024	3:30pm - 4:45pm	勞工處職業安全健康中心講座室

有關勞工處職業安全及健康訓練課程，請瀏覽以下網站：



www.labour.gov.hk/tc/osh/content5.htm



www.labour.gov.hk/tc/osh/content6.htm

預防肺塵埃沉着病全方位推廣計劃

建造業向來都是香港經濟的重要支柱，也是本港最多人從事的行業之一。隨著近年本港多個大型運輸及基建項目、與及地區舊式樓宇的清拆重建和維修活化計劃的廣泛開展，令全港各區的工程數目大幅增加。但是，如果工程施工時未有採取適當的預防措施及方法，職安健政策及法例未有被確切實行及遵守，前線建造業工人便因此有機會面對職業健康的危害，導致工傷意外及職業病的出現。

為更有效提升前線建造業工友、社區和各界人士對肺塵埃沉着病、間皮瘤及其他職業健康危害的意識，在肺塵埃沉着病補償基金委員會的資助下，香港工人健康中心將連同香港建造業總工會，於建築地盤和舊式樓宇維修工程進行的重點地區推行廣泛的預防宣傳教育工作，以深化前線工人、居民和其他人士對這些危害的認識，從而保障他們的健康。

計劃期間：

2024年1月1日至2024年12月31日

目標對象：

- 受僱於建築地盤、樓宇裝修維修及拆卸工程的前線建造業工人，包括現職工人和新入行學徒
- 正在進行樓宇維修、拆卸等工程的舊式樓宇業主和住戶，與及提供相關工程的建造業工人及承建商

計劃活動：

- 「預防社區及職業性肺塵埃沉着病推廣大使」培訓
- 預防肺塵埃沉着病專題講座
- 建造業工人註冊處和建築工地巡迴展覽
- 舉辦預防石棉沉着病社區講座

防塵減塵我有計
健康第一沙塵仔



主辦機構：



香港建造業總工會
HKCIUG



香港工人健康中心
Hong Kong Workers' Health Centre

資助機構：



肺塵埃沉着病補償基金委員會
PNEUMOCONIOSIS COMPENSATION FUND BOARD

2024. 7 月剪報

日期	新聞	報章名稱
2/7	吊臂車司機觀塘翠屏南邨地盤墮地昏迷	明報
13/7	山頂地盤男工遭吊臂勾擊中 頭傷自行求診	明報
14/7	地盤吊臂車翻側 司機手腳傷	東方
16/7	火炭電梯工墮槽獲救送院	明報
17/7	牛頭角地盤工人墮地庫 清醒送院	明報
17/7	環保署石鼓洲地盤多塊木板墜下 壓傷女工	明報
21/7	15 樓高空探頭窗外察看 棚工失足墮亡	東方
24/7	大埔食品廠男工遭機器夾右手 消防救出送院	明報
25/7	葵涌地盤泥頭車司機被夾車尾與挖泥機之間 當場身亡	明報

2024. 8 月剪報

日期	新聞	報章名稱
2/8	男工香港站換燈泡疑觸電 手指受傷送院	明報
3/8	機場三跑地盤女工遭挖泥機夾腳受傷	明報
6/8	銅鑼灣男工墮地輕傷 清醒送院治理	明報
8/8	大澳男工收垃圾期間被機器夾傷手 清醒送院	明報
11/8	製麵機夾傷男工 3 指	東方
14/8	高球場男工人遭機器夾傷腳	東方
25/8	烏冬店墮製麵機壓胸 傷女工	東方
26/8	屯門工人被夾斷手指 清醒送院	明報

2024. 9 月剪報

日期	新聞	報章名稱
4/9	鯽魚涌工人移除玻璃突爆裂粉碎 4 人受傷送院	明報
6/9	廚房女工被機器夾傷手指 清醒送院	明報
7/9	屯門避風塘貨船男工遭硬物擊中 清醒送院	明報
10/9	落馬洲港深創新及科技園地盤塌吊臂 五名工人受傷	明報
12/9	村屋棚工失足墮地頭傷送院	東方
13/9	1.7 噸石熱焗爐翻側 砸斃貨車司機	東方
18/9	屯門女工被機器夾手 清醒送院	明報
19/9	三跑地盤工暈倒 直升機救起送院後不治	明報
20/9	石籬冷氣工失足墮地 重創昏迷送院搶救	明報
20/9	水務署工人上環維修水表 遭墜下磚頭擊中頭部	明報
24/9	會展車場天花墮石屎 男工傷頸肩	東方
26/9	柴灣車房的士跌腳墜下 工人頭部被壓一度昏迷	明報